

**TERMO ADITIVO Nº 019/2019 AO TERMO DE CONVÊNIO Nº 002/2011-SMS.G**

**PROCESSO Nº:** 2011-0.105.353-0.

**CONVENENTE:** Prefeitura da Cidade de São Paulo /  
Secretaria Municipal da Saúde / Fundo  
Municipal de Saúde.

**CNPJ:** 13.864.377/0001-30

**ANUENTE** AUTARQUIA HOSPITALAR MUNICIPAL

**CONVENIADA:** **CEJAM – CENTRO DE ESTUDOS E PESQUISAS  
“DR. JOÃO AMORIM”**

**CNPJ:** **66.518.267/0002-64**

**OBJETO DO CONVÊNIO:** Implementação, desenvolvimento e incremento das  
ações relativas ao serviço de atenção integral à  
assistência materno-infantil – **“Parto Seguro à Mãe  
Paulistana”** no Município de São Paulo.

**OBJETO DO ADITAMENTO:** **PRORROGAÇÃO** do prazo de vigência para o período  
de **01 de janeiro de 2019 a 31 de março de 2019**,  
conforme diretrizes da Portaria 202/2018 AHM.G

**VALOR TOTAL:** **R\$ 19.938.228,07** (dezenove milhões novecentos e  
trinta e oito mil duzentos e vinte e oito Milhões e sete  
centavos), conforme Cronograma de Desembolso  
Mensal

**DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA:** **84.10.10.302.3003.2.507.3.3.50.39.00** – fontes 00 e  
02



Aos \_\_\_\_ dia do mês de janeiro do ano de dois mil e dezenove, na Secretaria Municipal da Saúde, situada na Rua General Jardim, 36, compareceram de um lado, a **PREFEITURA DA CIDADE DE SÃO PAULO**, através da **SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE/FUNDO MUNICIPAL DA SAÚDE**, CNPJ/MF sob o nº 13.864.377/0001-30, neste ato representado por seu Secretário Municipal da Saúde, **EDSON APARECIDO DOS SANTOS**, portador RG nº [REDACTED] CPF nº [REDACTED] doravante denominada **CONVENIENTE**, com a **ANUÊNCIA** da AUTARQUIA HOSPITALAR MUNICIPAL representada por sua Superintendente **MAGALI VICENTE PROENÇA**, portadora RG nº 7.812.119 SSP/SP, CPF nº 040.589.888-60, e do outro lado, o **CENTRO DE ESTUDOS E PESQUISAS "DR. JOÃO AMORIM" – CEJAM**, CNPJ nº 66.518.267/0002-64, situada na Rua Lund, 41, CEP 01513-020, Liberdade, São Paulo, SP, neste ato representada por seu Superintendente **FERNANDO PROENÇA GOUVÊA**, RG nº [REDACTED] e CPF nº [REDACTED] doravante denominada **CONVENIADA**, perante as testemunhas abaixo assinadas, celebram por força do presente instrumento o **Termo Aditivo nº. 019/2019**, mediante as cláusulas e condições seguintes:

#### **CLÁUSULA PRIMEIRA – DA PRORROGAÇÃO**

- 1.1. O presente Termo Aditivo tem por finalidade a **PRORROGAÇÃO** do prazo de vigência do **Termo de Convênio para o período de 01 de janeiro de 2019 a 31 de março de 2019**, conforme diretrizes estabelecidas em Portaria 202/2018 AHM.G.

#### **CLÁUSULA SEGUNDA – DOS VALORES**

- 2.1. Fica estabelecido o orçamento de custeio para o período de 01 de janeiro de 2019 a 31 de março de 2019 o valor total de **R\$ 19.938.228,07** (dezenove milhões novecentos e trinta e oito mil duzentos e vinte e oito Reais e sete centavos), onerando a dotação orçamentária nº **84.10.10.302.3003.2.507.3.3.50.39.00 – fontes 00 e 02**.



2.2 Os valores de repasses mensais está definido no Cronograma de Desembolso Mensal,

**Cronograma de Desembolso Mensal**

| Mês Desembolso | Valor R\$            |
|----------------|----------------------|
| jan/19         | 3.987.645,61         |
| fev/19         | 7.975.291,23         |
| mar/19         | 7.975.291,23         |
| <b>TOTAL</b>   | <b>19.938.228,07</b> |

Ficam mantidas e inalteradas as demais cláusulas do Termo de Convênio nº 002/2011-SMS.G, no que não colidirem com o presente Termo.

E do que ficou convencionado, foi lavrado o presente Termo em 03 (três) vias de igual teor, que lido e achado conforme entre as partes, vai por elas juntamente com as testemunhas assinadas.



**FERNANDO PROENÇA DE GOVÊA**  
CENTRO DE ESTUDOS E PESQUISAS "DOUTOR JOÃO AMORIM" – CEJAM

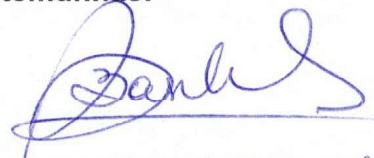


**EDSON APARECIDO DOS SANTOS**  
SECRETÁRIO MUNICIPAL DA SAÚDE



**MAGALI VICENTE PROENÇA**  
SUPERINTENDENTE – AUTARQUIA HOSPITALAR MUNICIPAL

Testemunhas:



NOME: Metakeh O Banke

CPF: 



NOME: José Guilherme Rocha Jr  
Chefe de Gabinete  
Autarquia Hospitalar Municipal

CPF: 

